

К ВОПРОСУ О СОЦИАЛИЗАЦИИ ВАЛЕОЛОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Кулиниченко В.Л.

Харьковский национальный университет имени В. Н. Каразина
Харьков, Украина

В статье проанализированы теоретические основы дальнейшего развития валеологии как ответственной социальной практики, а также рассматриваются ее основные элементы – дальнейшая институционализация валеологии, утверждение стандартов валеологической деятельности и моральная оценка валеологической практики. С целью контроля за результатами профессиональной деятельности валеологов автор предлагает создать систему общественного и государственного контроля – этические комитеты.

Ключевые слова: валеология, ответственная социальная практика, стандарт, этический комитет.

В статті проаналізовані теоретичні засади подальшого розвитку валеології як відповідальної соціальної практики, а також розглядаються її основні елементи – подальша інституціалізація валеології, затвердження стандартів валеологічної діяльності та моральна оцінка валеологічної практики. З метою здійснення контролю за результатами професійної діяльності валеологів автор пропонує створити систему громадського та державного контролю – етичні комітети.

Ключові слова: валеологія, відповідальна соціальна практика, стандарт, етичний комітет.

The theoretical basis of development of valeology as social practice and analysys of main elements socialization, standarts of valeological activity observed in this article. The standarts of valeological activity and moral capacities of valeological practice are main elements of social valeological practice. The purpose of professional activity control are system of socialization and department control id recommended by authors.

Key words: valeology, responsible social practice, standarts, professional activity.

Медицина, с момента своего формирования как особого вида социальной практики, одной из своих основных задач усматривала в борьбе, с другими формами врачевания. Гиппократ, отец медицины, указывал на принципиальную необходимость борьбы с «шарлатанами», не обладающими необходимыми для врачевания знаниями и умениями. И вся последующая история – это история конфликта «правильной» медицины с так называемой «парамедициной»¹, характерным признаком которой всегда было (и остается до сих пор!) непризнание со стороны официальной, телесно и естественнонаучно ориентированной медицины.

Вместе с тем, такое состояние отрицания и даже прямой борьбы во все времена не мешало пациентам обращаться за помощью к представителям парамедицины, что было обусловлено разными причинами, которые мы здесь не будем анализировать. Отметим только, что сегодня социальный имидж и рейтинги медицины, медицинской деятельности как технологий сохранения здоровья стремительно и неуклонно снижаются не только в Украине и постсоветском пространстве, но и в большинстве стран западного мира. Эта закономерность обусловлена:

- (1) формированием своеобразной фармакологической зависимости от лекарственных средств и новейших биомедицинских технологий у большинства групп населения развитых стран;
- (2) часть пациентов разочарованы противоречием между развитием технологий и возможностями оказания помощи, поэтому они с надеждой обращаются к парамедикам;
- (3) научный прогресс, с которым всегда было связано развитие медицины оказался несостоятельным в решении проблем глобального экологического кризиса;

¹ Парамедицина – различные типы врачевания, основанные на традиционных идеях целительства или обыденном практическом опыте. В европейском контексте – это еще и врачевание, основанное на восточных духовных практиках или идеях, основанных на признании наличия у человека души и духа.

(4) методологическая установка официальной медицины на редукционизм (элементарность и дискретность) начинает проигрывать эвристическим возможностям концепций целостности (холизма) и тотальности;

(5) запреты и отрицание вызывают повышенный общественный интерес к «таинственной» и «чудесной» парамедицинской практике.

Все сказанное выше, проявляется, в первую очередь, в мировоззренческом и методологическом кризисе биосоциальной концепции человека, которая является теоретической и практической основой современной медицинской деятельности.

В Советском Союзе парамедицина была под строгим контролем, практикующие парамедики подвергались административному и уголовному преследованию.

Принятые в начале 90-х годов законы Украины и России, посвященные охране здоровья населения, создали правовой механизм для существования парамедицины и деятельности ее представителей в качестве «народных целителей», что, в конечном счете, не привело к разрешению длительного конфликта [1].

Получило также широкое распространение и права гражданства западное направление – альтернативная медицина, которая находится в состоянии прямой конфронтации как с парамедициной, так и официальной медициной. Ее адепты считают их вообще несостоятельными, а собственные методы и технологии – чудодейственными способами разрешения всех проблем, возникающих у человека, в частности, в сфере здоровья.

Валеология, возникшая в конце 70-х годов прошлого века, оказалась как бы между трех «огней»: с одной стороны, отождествления с официальной медициной; с другой – причисления ее к парамедицине; и, наконец, с третьей – как формы альтернативной медицины. В работах Г.Л.Апанасенко, В.П.Казначеева, В.Л.Кулиниченко, Л.А.Поповой и др. убедительно доказывается неправомерность таких подходов [2, 3]. Сегодня, что несомненно, валеология развивается как самостоятельная область науки и практики, которая занимается восстановлением и укреплением индивидуального здоровья человека. И в такой ситуации борьба и конфронтация с ней официальной и альтернативной медицинами лишены здравого и научного смысла, ибо, как показала история, ни прямые запреты, ни ошельмование прямых социальных результатов не дают.

Современность перед валеологией и валеологами поставила новую задачу: *необходима полноценная социализация валеологических методов и технологий*, что предполагает не только предоставление прав на соответствующее обучение и последующую практику (что законами Украины уже предусмотрено). *Валеологи* (в границах валеологической деятельности), *должны быть наделены ответственностью и принять на себя серьезные обязательства относительно пациентов-клиентов*. Профессионалы-валеологи должны стать ответственными социальными агентами, и, в том числе, ответственными социальными партнерами пациентов как субъектов здравоохранительной деятельности. Именно в этом пространстве и возникают основные проблемы (включая моральные) в отношениях валеологов и их клиентов.

Главная трудность заключается в том, что в рамках господствующей культуры, прямым или косвенным образом основанной на идеалах и принципах классической науки, результаты деятельности валеологов оказываются недостаточно социально наблюдаемыми. В значительном числе случаев положительные (как, впрочем, и отрицательные) эффекты, связанные с их действиями, не могут быть в достаточной степени объективно зарегистрированы и, следовательно, социальный контроль становится минимально возможным.

Научно ориентированная медицина построена таким образом, что любой метод или технология, как и любое лекарство, должны получить официальное разрешение от государственных органов на применение только при условии доклинических и клинических испытаний. И поэтому медицинское сообщество несет социальную ответственность за качество и эффективность используемых средств врачевания. Вместе с этим оно вырабатывает стандарты действий, ориентируясь на которые можно оценить действия того

или иного медицинского работника, минимизируя возможные опасности, ошибки, риски и даже вред. Без этого невозможно оценить результаты деятельности и определить, была ли совершена ошибка или нанесен непреднамеренный вред за счет превышения соотношения польза–риск. Это значит, что невозможно установить ответственность за неблагоприятный результат взаимодействия [4].

Кроме того, биомедицинская деятельность оценивается и при помощи этической экспертизы, которую должны пройти все (без исключения!) научные работы в сфере медицины и ветеринарии (!!). Благодаря этим механизмам практика официальной медицины находится под прицелом более или менее эффективного контроля и медицинский работник становится ответственным социальным агентом как перед обществом (в лице его институтов), так и перед пациентом-клиентом.

Представители валеологии, определяя результаты своей деятельности, чаще всего, апеллируют к улучшению субъективных показателей жизнедеятельности пациента-клиента, а не к результатам объективных научных процедур, открытых для беспристрастной проверки. *Субъективный опыт трудно наблюдаем со стороны, и он, в принципе, не может быть объективно подтвержден или опровергнут.* Поэтому, «со стороны» очень трудно определить правильно ли действовал валеолог, выполнил ли он свои обязательства перед пациентом-клиентом, и все ли он сделал для повышения эффективности валеологического взаимодействия. Наличие субъективного опыта также не защищает пациента, ибо пока не получили распространения такие социальные механизмы, которые могут установить ответственность валеолога за профессиональный обман, ошибку или нанесенный ущерб.

Таким образом, для дальнейшей демаркации с официальной и альтернативной медицинами необходимо:

- (1) продолжить институализацию валеологии;
- (2) разработать стандарты валеологической деятельности;
- (3) широко использовать механизмы моральной оценки валеологической деятельности за счет ее экспертизы независимыми комитетами.

Международное сообщество выработало эффективную систему общественного и государственного контроля соблюдения прав и интересов субъектов исследований и пациентов - этические комитеты (ЭК). Они представляют собой эффективное звено общественного контроля, выступают в качестве действенного механизма оценки развития и применения достижений НТП, в том числе и в валеологии. В мировой практике сложились три основные разновидности направленности деятельности этических комитетов:

- 1) комитеты, осуществляющие экспертизу биомедицинских исследований;
- 2) больничные этические комитеты;
- 3) национальные комитеты и комиссии.

В соответствии с существующими международными правилами Надлежащей клинической практики (*Good Clinical Practice – GCP*) ни одно биомедицинское исследование не может быть начато без предварительного одобрения ЭК. Ни одна официальная инстанция США, Западной Европы и Японии, дающая разрешение на медицинское использование нового препарата, не примет к рассмотрению результаты исследования, проведенного без санкции ЭК. Для большинства цивилизованных стран обращение в ЭК является нормальной практикой не только в случае клинического испытания, но и при проведении любого биомедицинского исследования с участием человека в качестве субъекта [5].

Исходя из опыта оценки биомедицинских исследований, основными функциями комитетов, проводящих экспертизу валеологической деятельности, являются:

- 1) обеспечение безопасности, благополучия и гарантии соблюдения прав пациентов-клиентов;
- 2) контроль над процессом получения их информированного согласия на участие в валеологической деятельности;

3) оценка соотношения риска и ожидаемой пользы, связанная с проведением данного валеологического взаимодействия.

При этом особое внимание должно уделяться валеологической деятельности с участием так называемых «уязвимых» групп пациентов – детей, пожилых, пациентов психиатрических больниц и т. п., а также не терапевтическим валеологическим исследованиям с участием добровольцев.

Задачи ЭК в валеологии: проводить экспертную оценку протоколов научных исследований; разрабатывает формы информированного согласия и брошюры валеолога-исследователя; предоставляет информацию по безопасности метода или технологии, прогнозирует возможность развития побочных реакций. ЭК информирует СМИ о деятельности сообщества валеологов, участвует в работе по распространению информации о его целях и задачах, роли в защите прав субъектов исследования, поддерживает и развивает рабочие контакты с другими ЭК внутри страны и за рубежом.

В большинстве европейских стран существуют этические комитеты и комиссии *национального уровня*. Такие национальные органы могут быть названы «этическими комитетами» в традиционном смысле этого слова достаточно условно, поскольку выполняют несколько иные функции.

Так, главными задачами этического комитета ассоциации валеологов Украины являются:

- формирование современного мировоззрения и уровня культуры здоровья;
- подготовка рекомендаций для проведения валеологической экспертизы в Украине; разработка предложений, касающихся этико-правового регулирования в области валеологии;
- обеспечение участия валеологов Украины в международном сотрудничестве по вопросам здоровья;
- координация и мониторинг деятельности этических комитетов в регионах;
- информирование населения и общественности о достижениях и существующих проблемах в области валеологии и др.

Актуальность и необходимость развития широкой сети валеологических ЭК в Украине вызваны не столько отсутствием в стране соответствующего гуманитарного и профессионального потенциала, сколько их неразвитостью и неэффективностью коммуникативного механизма создания *социального корпоративного потенциала*, который подразумевает культурный суммарный человеческий потенциал с развитой духовной и коммуникативной составляющими.

В новом мировом экономическом пространстве, которое сформировалось в начале ХХI века, творческое и коммуникативное взаимодействие отдельных членов валеологического сообщества становится фактором его конкурентоспособности с другими человеческими сообществами (промышленными, финансовыми, медицинскими, интеллектуальными и др.). Элементами социального корпоративного валеологического потенциала являются:

- умение людей налаживать эффективное взаимодействие, способность общаться;
- уважительное отношение к мыслям и позиции других, признание права другого человека на саморазвитие и самореализацию;
- умение создавать творческую атмосферу;
- факторы доверия и доброжелательности, которые основываются на общем признании этических норм и ценностей;
- валеологическая корпоративная культура;
- поддержка социально незащищенных членов общества и сообщества;
- умение интегрироваться в среду обитания, способность к адаптации к изменяющимся условиям;
- влияние на функции государства, которое превращается в координирующий центр, обеспечивающий согласованное развитие общества. Это достигается путем

делегирующие полномочий и ответственности на низшие уровни управления, снижение количества иерархических уровней, упрощение структур управления.

Этический комитет должен стать именно таким средством эффективного и творческого воплощения социального корпоративного потенциала в реальные результаты валеологической сферы деятельности, ибо все люди, непосредственно работающие в ней или вовлекаемые в этическое пространство ее деятельности, с необходимостью придерживаются требований определенной системы нравственных норм и правил – моральных принципов и норм. Они разработаны биоэтикой и соответствуют менталитету и особенностям духовности украинского народа, который на протяжении своей долгой и непростой истории всегда отстаивал приоритеты жизни, счастья и здоровья. Поэтому, биоэтическая концепция представляет собой не насильственное навязывание народу модели будущей, счастливой жизни (как это уже неоднократно случалось в нашей истории). Она, напротив, вытекает из нашей истории и воплощает в себя идеалы и чаяния лучших представителей отечественной культуры. Эта концепция воспроизводит также особенности украинской идеи, в которой господствуют принципы, идеи и попытки практического воплощения региональной и местной автономии, защищает индивидуальность и индивидуальное вообще (в отличие от концепции тотальной общины, которая господствовала в прежней и реализуется в современной России).

Современная этика предпринимательства, собственности и богатства в суверенных государствах, образовавшихся на территории бывшего Советского Союза оказалась, к сожалению, связана с нарушением общечеловеческих норм, ценностей и закона. В этико-духовной сфере стали превалировать тенденции нигилизма, постоянной готовности и безразличия к нарушению моральных норм и правил. Успешная акцепция накопленного международного опыта по созданию и деятельности ЭК важна для Украины с точки зрения интеграции нашей страны в европейское и мировое сообщество [6].

Парадокс развития валеологии состоит в том, что юридически легализованная валеологическая деятельность (обучение и практика) остается не социализированной в полной мере, то есть не включенной в число ответственных перед обществом и пациентами (клиентами) социальных практик. Работа этических валеологических комитетов будет благоприятствовать укоренению в общественной жизни новых этических принципов и методов, с помощью которых можно не только разумно использовать достижения современного научно-технического прогресса, но и способствовать улучшению здоровья настоящего и будущих поколений народа Украины.

ЛИТЕРАТУРА

1. Медицина и/или парамедицина: в чем смысл конфликта? // Биоэтика и гуманитарная экспертиза: проблемы геномики, психологии и виртуалистики / П. Д. Тищенко. – М.:ИФ РАН, 2008. – 223 с.
2. Організація та проведення етичної експертизи біомедичних досліджень // Методичні рекомендації / Під ред. Пустовіт С.В., Кулініченка В.Л.. – К.: Сфера, 2006. – 119 с.
3. Права пациента – права человека в системе здравоохранения и медицине // Сборник международных документов. – К.: Сфера, 2004 Медичне право України: Збірник нормативно-правових актів. – К.: Видавничий Дім „Ін Юре”, 2001. – 412 с.
4. Г. Л. Апанасенко. Медицинская валеология / Г. Л. Апанасенко, Л. А. Попова. – К.: Здоровье, 1998.
5. Кулиниченко В. Л. Современная медицина: трансформация парадигм теории и практики (Философско-методологический анализ) / В. Л. Кулиниченко. – К.: Центр практичної філософії, 2001. – 240 с.
6. Тищенко П. Д. Медицина. – 216 с.;
7. Врачи, пациенты и общество. Права человека и профессиональная ответственность врача в документах международных организаций. – К.: Ассоциация психиатров Украины, 1996. – 121 с.